

помещения от «__»_____г. При изменении моих жилищных условий обязуюсь сообщить (в письменном виде) в течение пяти календарных дней.

(дата)

(подпись)

Заместитель главы
администрации муниципального
образования Туапсинский район

 О.А.Кочегарова